

**Question n°1 :** *Sémiologie en fonction du stade évolutif au scanner et en IRM d'un hématome intracérébral spontané (citez les produits de dégradation de l'hémoglobine en fonction du stade expliquant les signes observés en IRM).*

**au scanner :** Un hématome aigu (le sang étant encore frais) se traduit par une hyperdensité spontanée (pendant les 2-3 premières semaines), une isodensité pendant les 3 semaines qui suivent, et une hypodensité spontanée après 6 semaines (le sang étant alors lysé)

*Poly uniquement :*

*hématome aigu (sang frais) : hyperdense /hématome ancien (sang lysé) : hypodense*

**En IRM :**

Stade	Hb	T1	T2
<b>Hyperaigu</b> ( 3 premières heures)	OxyHb	<b>Isodensité</b>	<b>Hyperdensité</b>
<b>Aigu</b> (3 premiers jours)	DesoxyHb	<b>Isodensité</b>	<b>Hypodensité</b>
<b>Subaigu précoce</b> (4 à 7 jours)	MetHb intracellulaire	<b>Hyperdensité</b>	<b>Hypodensité</b>
<b>Subaigu tardif</b> ( fin de la première semaines à plusieurs semaines)	MetHb EC Couronne d'hémosidérine	<b>Hyperdensité</b> <b>Hypodensité</b>	<b>Hyperdensité</b> <b>Hypodensité</b>
<b>Chronique</b> (supérieur à 6 semaines)	Hémosidérine intra-macrophagique	<b>Hypodensité</b>	<b>Hypodensité</b>

**Question n°2 :** *Éléments d'analyse sémiologique en IRM d'une tumeur intra-crânienne.*

**Sur une IRM d'un patient atteint de pathologie tumorale intracrânienne, il faut rechercher :**

- Sa Localisation
- Un Effet de masse
- Un engagement cérébral
- Un oedème péri tumoral
- Une rupture de la BHE
- Une nécrose centro-tumorale